Deddf Gwasanaethau Cymdeithasol a Llesiant (Cymru)

Datganiad Cydgomisiynu ar gyfer Gwasanaethau i Bobl Hŷn Cwm Taf

Adroddiad Dadansoddi Ymgynghoriad Hydref 2015

Cynnwys		Tudalen
1.	Cyflwyniad	3
2.	Beth roedden ni wedi'i wneud?	4
3.	Canfyddiadau'r Ymgynghoriad • Cwestiwn 1: Ydych chi'n cytuno â'n Cynllun Gwasanaeth? • Cwestiwn 2: Ydych chi o'r farn bod ein blaenoriaethau ar gyfer Gwasanaethau i Bobl Hŷn yn iawn? • Tabl 1: Themâu Cyffredin • Sylwadau eraill sy wedi'u derbyn • Awgrymiadau a syniadau	 5 5 6 7 8
4.	Demograffig y rheiny a ymatebodd • Ffigwr 1: Ardal yr ymatebwr • Ffigwr 2: Ystod oedran yr ymatebwr • Ffigwr 3: Dewis iaith • Ffigwr 4: Ydych chi'n ystyried eich hun yn berson anabl? • Ffigwr 5: Ydych chi'n gynhaliwr? • Ffigwr 6: Ydych chi'n derbyn unrhyw gymorth? Ydych chi o'r farn y byddai'r newidiadau rydyn ni'n eu cynnig yn cael mwy o effaith arnoch chi (cadarnhaol/negyddol) oherwydd unrhyw un o'r pethau rydych chi wedi'u dweud wrthon ni uchod?	 9 9 9 9 10 10 10
5.	Adborth o gyfarfodydd a thrafodaethau mewn grŵp	10
6.	Casgliad	12
Atodiad 1: Holiadur hir (ar gael ar-lein) Appendix 1 Public Engagement Commiss		
Atodiad 2: Holiadur byr (ar gael ar-lein) Older Peoples Services Booklet.pdf		

1. Cyflwyniad

1.1 Bydd Deddf Gwasanaethau Cymdeithasol a Llesiant (Cymru) 2014 yn newid y ffordd mae gwasanaethau cymdeithasol awdurdod lleol a gwasanaethau gofal eraill yn gweithio mewn partneriaeth i helpu a chefnogi pobl. Bydd yn helpu i sicrhau bod pobl yn mwynhau lles ym mhob rhan o'u bywyd.

1.2 Er mwyn paratoi ar gyfer y ddeddf, rhaid i awdurdodau lleol a byrddau iechyd lleol wybod a deall anghenion pobl sy'n byw yn eu hardal fel y gall gwasanaethau eu cefnogi a gofalu amdanyn nhw.

I fynd â'r maen i'r wal, caiff nifer o ymgynghoriadau cyhoeddus eu cynnal i sicrhau bod trigolion, ac yn arbennig y rheiny mae'n bosibl sy wedi'u heffeithio gan y dull gweithio newydd yma, yn cael dweud eu dweud. Bydd eu safbwyntiau'n cyfrannu at y ffordd rydyn ni'n darparu gwasanaethau yn y dyfodol yn ardal Cwm Taf (Merthyr Tudful a Rhondda Cynon Taf).

1.3 Ar hyn o bryd, mae'ch cyngor a'ch bwrdd iechyd lleol yn cydweithio i ystyried sut maen nhw'n darparu gwasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol i bobl hŷn yn ardal Cwm Taf. Mae gofal iechyd wedi gwella ac felly rydyn ni'n byw yn hirach. Mae nifer y bobl hŷn yn ein hardal ar gynnydd. Yn y dyfodol agos, bydd llawer mwy o bobl hŷn angen gwasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol, sy'n golygu bod angen newid y ffordd rydyn ni'n darparu'r gwasanaethau hyn.

1.4 Mae cyfraith newydd ar gyfer iechyd a gwasanaethau cymdeithasol yn golygu bod angen i ni wneud pethau'n wahanol os ydyn ni am sicrhau bod pobl hŷn yn cael bywydau annibynnol, iach a llawn. Rydyn ni am gynorthwyo pobl hŷn i aros yn annibynnol, cael mwy o reolaeth dros eu gofal a dewis yn ei gylch, a pharhau i fyw gartref a bod yn rhan o'u cymuned leol.

1.5 I gynllunio'n ffordd o symud ymlaen, rydyn ni wedi llunio 'Datganiad Cydgomisiynu ar gyfer Gwasanaethau i Bobl Hŷn Cwm Taf' (drafft). Yn ddiweddar, fe gynhalion ni weithgareddau gyda phobl sy'n byw yn ardal Cwm Taf er mwyn cael eu safbwyntiau nhw er mwyn sicrhau bod y ddogfen derfynnol yn adlewyrchu eu hanghenion iechyd a gofal cymdeithasol. Mae'r adroddiad hwn yn crynhoi canfyddiadau'r ymgynghoriad hwnnw.

2. Beth roedden ni wedi'i wneud?

2.1 Dros gyfnod o 9 wythnos, rhwng 27 Gorffennaf a 28 Medi 2015, cafodd sawl ymgynghoriad (wyneb yn wyneb ac ar-lein) ei gynnal. Derbynion ni 173 ymateb gan unigolion. Cafodd adborth ei roi hefyd mewn trafodaethau grŵp (gweler tudalen 10).

2.2 Cafodd taflen fer ei pharatoi, ac fe ddisgrifiodd yn gryno y 3 lefel o wasanaethau. Gofynnodd hefyd am safbwyntiau pobl ar y cynigion newydd. Yn ogystal â hyn, cafodd fersiwn ar-lein hirach ei pharatoi, a esboniodd y cynigion yn fanylach.

2.3 Cafodd y daflen hon ei dosbarthu ar hyd a lled ardal Cwm Taf, ac roedd ar gael ym mhob man neilltuol ar gyfer y cyhoedd yn adeiladau ein sefydliadau partner.

- Aeth holl bartneriaid â chopïau o'r daflen gyda nhw i achlysuron a gafodd eu trefnu ymlaen llaw, er enghraifft, Cegaid o Fwyd Cymru. Dyma ŵyl fwyd ac amaeth flynyddol ym Mharc Ynysangharad, Pontypridd.

- Cafodd cyflwyniadau eu rhoi i amrediad o grwpiau, gan gynnwys:
    - Grŵp Cynghori Pobl Hŷn RhCT (OPAG)
    - Achlysur Ymgynghori ar y Cyd — Cyngor Gwirfoddol Sirol (CVC)
    - Pwyllgor Cynllunio Gwasanaethau Cyngor Iechyd Cymunedol Cwm Taf
    - Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid Bwrdd Iechyd Prifysgol
    - Fforwm 50+ Merthyr Tudful

- Aeth y pum cydlynydd cymunedol i weld amrediad o grwpiau ar gyfer pobl hŷn, clinigau Gwasanaeth Asesu Integredig Cymunedol (CIAS), clinigau INR, meddygfeydd teulu a chlinigau ffliw. Yn y grwpiau hyn, siaradon nhw ag unigolion am yr ymgynghoriad, a'u cefnogi nhw i lenwi'r holiaduron. O ganlyniad i hyn, cafodd 44 copi papur eu llenwi.

2.4 Roedd fersiwn ar-lein o'r holiadur hefyd ar gael i holl drigolion ar Hwb Cwm Taf ar gyfer Ymgysylltu Cymunedol (www.cwmtafhub.co.uk) a lledaenon ni'r gair ar wefannau awdurdodau lleol a phartneriaid:
- Awdurdod Lleol Rhondda Cynon Taf (www.rctcbc.gov.uk)
- Awdurdod Lleol Merthyr Tudful (www.merthyr.gov.uk)
- Bwrdd Iechyd Cwm Taf (www.cwmtafuhb.wales.nhs.uk)
- Interlink (www.interlinkrct.org.uk)
- VAMT (www.vamt.net)

Cafodd y ddolen ei hanfon at holl aelodau Cyngor Gwirfoddol Sirol (CVC) ar hyd a lled Cwm Taf a Phanel Dinasyddion Cwm Taf (grŵp o dros 1,000 o oedolion sy'n cynrychioli poblogaeth Cwm Taf), a chafodd copïau papur eu hanfon drwy'r post at yr aelodau hynny sy heb fynediad i e-byst.

3. Canfyddiadau'r Ymgynghoriad

3.1 Cafodd cyfanswm o 136 o holiaduron papur eu llenwi a chafodd 37 eu llenwi ar-lein. Dyma grynodeb o'r sylwadau a gawson ni yn ystod y broses ymgynghori.

Cwestiwn 1: Ydych chi'n cytuno â'n Cynllun Gwasanaeth?

Nododd y rhan fwyaf o'r rheiny a ymatebodd (93%) eu bod nhw'n cytuno â'n cynllun gwasanaeth.

	Ydw	Nac ydw
Taflen	120	7
Ar-lein	31	4
Cyfanswm (Atebion)	**151**	**11**

Dywedoch chi:

"Mae cefnogi pobl yn gynharach yn gwneud synnwyr. O ganlyniad i'r tair lefel, mae'n haws i bobl broffesiynol a chyffredin ddeall ac adnabod y math o wasanaethau y byddai ei angen ar berson."

"Mae'n ymdrin â lles yn gyffredinol, sy'n wahanol i'r hyn sy'n digwydd ar hyn o bryd, e.e. fe all pobl hŷn fod yn ynysig ac yn isel eu hysbryd os dydyn nhw ddim yn cymryd rhan mewn achlysuron lleol."

"Ydw — rhaid i wasanaethau fabwysiadu dull gweithredu cyson. Mae gormod o fylchau ar hyn o bryd, a diffyg gwybodaeth a dealltwriaeth ynglŷn ag anghenion pobl hŷn."

Dyma rai o'r sylwadau negyddol:

"Mae gormod o bwyslais yn cael ei roi ar deuluoedd yn darparu gofal — mae hyn yn awgrymu dydy aelodau o'r teulu ddim yn gweithio neu'u bod nhw'n byw yn yr ardal leol."

Cwestiwn 2: Ydych chi o'r farn bod ein blaenoriaethau ar gyfer Gwasanaethau i Bobl Hŷn yn iawn?

Unwaith eto, nododd nifer o'r rheiny a ymatebodd (89%) eu bod nhw o'r farn bod ein blaenoriaethau ar gyfer Gwasanaethau i Bobl Hŷn yn iawn.

	Ydw	Nac ydw
Taflen	115	11
Ar-lein	28	6
Cyfanswm (Atebion)	**143**	**17**

Dywedoch chi:
"Ydw, gwell atal na gwella"

"Ydw, ond bydd yn cymryd hwy nag un genedlaeth i'r ideoleg gael ei derbyn. Mae angen buddsoddi'n sylweddol yn ariannol. Dydy hyn ddim yn bosibl mewn oes o galedi economaidd."

Dyma rai o'r sylwadau negyddol:
"Nac ydw, mae angen canolbwyntio'n fwy ar fynd i'r afael ag unigrwydd ac unigedd er mwyn atal dirywiad mewn lles meddyliol a dibyniaeth."

Tabl 1: Themâu Cyffredin

O ddechrau i ddiwedd yr holiadur, cafodd y rheiny a ymatebodd eu hannog i gynnwys sylwadau. Yn aml, roedd y sylwadau ymwneud â'r un pynciau, ac maen nhw wedi'u nodi isod.

Pwnc/thema	Nifer yr ymatebion
Byw'n annibynnol gartref	**37**
Dywedoch chi: *"Helpu pobl hŷn i aros yn eu cartrefi eu hun am hirach, gan sicrhau eu bod mor annibynnol â phosibl."*	
Manteisio ar wybodaeth a chyngor	**22**
Dywedoch chi: *"Mynediad haws i wybodaeth am gymorth/gwasanaethau sefydliadau gwirfoddol sydd ar gael i'r cyhoedd, er mwyn i bob un ohonon ni gymryd cyfrifoldeb dros ein bywydau ni a bywydau ein teuluoedd."*	
Unigedd/unigrwydd cymdeithasol	**21**
Dywedoch chi: *"Dylai unigrwydd fod yn flaenoriaeth. Mae angen cwmni ar bobl."*	
Cludiant	**19**
Dywedoch chi: *"Problem fawr sy'n gysylltiedig â phrosiectau a chymorth cymunedol yw cludian system ymarferol yn ei lle i gludo'r henoed i brosiectau cymunedol. Does dim modd i deuluoedd wneud hyn bob tro. Ar hyn o bryd, ac yn y gorffennol, mae hyn wedi rhoi hoelen yn arch mentrau cymunedol da."*	
Urddas, parch a thrugaredd	**15**
Dywedoch chi: *"Trin pobl â pharch, cynnal urddas pobl bob amser, cael eich trin fel unigol — nid fel 'rhif'."*	
Haws cael apwyntiad i weld meddyg teulu/cael apwyntiad yn fwy buan	**14**

Dywedoch chi: *"Mae cleifion yn dweud wrthyf fi ei bod hi'n anodd cael apwyntiad i weld meddygon teulu — felly dydy meddygon teulu ddim fel arfer yn trin problemau symudedd parhaol neu iechyd sy'n dirywio. Mae angen rhagor o feddygon teulu ac mae angen ei gwneud hi'n haws cael apwyntiad i'w gweld."*	
Cymorth y teulu/cynhaliwr	**11**
Dywedoch chi: *"Mae angen ystyried y straen ychwanegol ar aelodau o'r teulu sy'n ysgwyddo cyfrifoldebau 'cynhaliwr gwirfoddol'. Er bod y rhan fwyaf ohonyn nhw'n fodlon rhoi gofal, dydy hyn ddim yn meddwl y dylen nhw wneud hynny gan fod eu hansawdd bywyd yn dirywio a allai effeithio ar eu hiechyd."*	

Tabl 1: Themâu Cyffredin (parhâd)

Pwnc/thema	Nifer yr ymatebion
Llety/tai	**9**
Dywedoch chi: *"Dylai'r cymorth a'r llety ychwanegol rydych chi'n sôn amdanyn nhw gael eu cyflwyno cyn gynted â phosibl. Mae gwir angen rhagor o lety cysgodol a rhagor o dai cymunedol lle caiff yr henoed eu hannog i fynd yn y bore, yn y prynhawn neu drwy'r dydd hyd yn oed, os caiff cludiant ei ddarparu."*	
Nawdd/adnoddau	**7**
Dywedoch chi: *"Mae darparu dewisiadau amgen (gwasanaethau preifat/gwasanaethau'r trydyc yn gofyn am adnoddau eang a, gyda golwg ar asiantaethau preifat/y trydydd se mae nawdd yn aml yn gyfyng o ran amser/dyw'r nawdd ddim yn barhaus ac ma*	

Sylwadau eraill sy wedi'u derbyn

Drwy gydol y broses ymgynghori, cafodd rhai sylwadau eu cyflwyno ar y pynciau canlynol.

- Cydweithredu

"Mae'r syniad o weithio ar y cyd yn fuddiol iawn, ar yr amod y byddai'n llwyddo."

- Iechyd

"Caiff cleifion eu hasesu'n fwy buan yn yr ysbyty a'u symud i'r amgylchedd mwyaf priodol o ran eu gallu. Mae gormod o gleifion yn aros mewn gwelyau ysbytai, er eu bod yn ddigon iach. Yn anffodus, maen nhw'n gwaethygu — yn arbennig yn feddyliol, ac weithiau'n gorfforol (cwympo, dal heintiau yn yr ysbyty, dal afiechydon y tu hwnt i reolaeth yr ysbyty). Mae hyn felly'n gwaethygu'u problemau."

- Staffio

"Y peth pwysicaf oll yw'r hyn gaiff ei roi ar waith — sicrhau bod digon o bobl, a bod gyda nhw'r agwedd a'r adnoddau cywir i ofalu am y bobl sy'n agored i niwed."

- Cymorth a Gofal

"Darparu gofal a chymorth sydd eu hangen ar y person hŷn. Dylai pob dim rydyn ni'n ei wneud ganolbwyntio ar y person hŷn a rhoi'r dewisiadau iddo barhau i fyw'n annibynnol, cyhyd â phosibl."

Ac i glou:

"Po orau yw'r gofal rydyn ni'n ei gael, lleiaf yw'r arian y bydd raid ei wario arnon ni."

"Gwrando ar bobl, pryderu am eraill a rhoi o'ch amser i wrando ar staff a chleientiaid."

"Mae pobl hŷn yn byw yn hirach ac maen nhw angen yr holl gymorth sydd ar gael iddyn nhw."

Awgrymiadau a syniadau

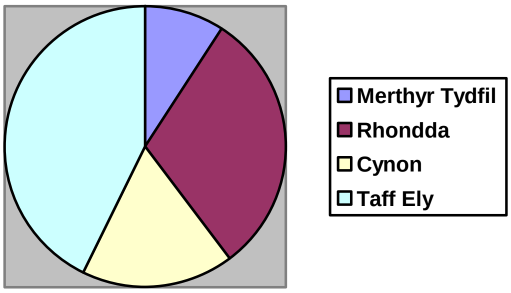
Manteisiodd nifer o'r rheiny a ymatebodd ar y cyfle i gyflwyno'u hawgrymiadau eu hunain ar sut, yn eu barn nhw, y gellir gwella gwasanaethau.

Dyma'u hawgrymiadau:

- Cau'r bwlch rhwng cenedlaethau drwy fentora pobl ifainc ddiwaith mewn lleoliadau gwasanaethau gofal a chynnal rhagor o weithgareddau rhwng cenedlaethau.
- Cynnig gwasanaethau therapi rhad ac am ddim, gweld meddygon teulu penodol ac addysgu pobl am eu hafiechydon.
- Tai mwy canolog, wedi'u gwarchod ac ar gyfer pobl hŷn.
- Trefnu mannau gwybodaeth mewn lleoliadau yn y gymuned, fel llyfrgelloedd a chanolfannau hamdden.
- Mynd i'r afael ag unigedd hir dymor — canolfannau cymdeithasol croesawgar i groesawu amrediad o gylchoedd gwahanol, sy wedi'u hyrwyddo gan gydlynwyr lleol.

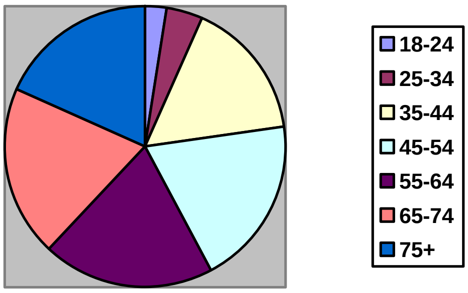
4. Demograffig y rheiny a ymatebodd

Yn yr adran olaf, gofynnon ni ynglŷn â'r rheiny a lenwodd yr holiadur.



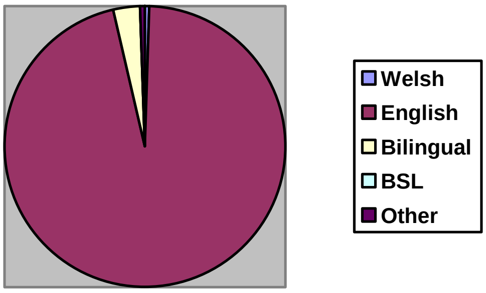
- Mae 9% ohonyn nhw o Ferthyr Tudful
- Mae 30.5% ohonyn nhw o Gwm Rhondda
- Mae 17.5% ohonyn nhw o Gwm Cynon
- Mae 43% ohonyn nhw o ardal Taf-elái

Ffigwr 1. Ardal yr ymatebwr



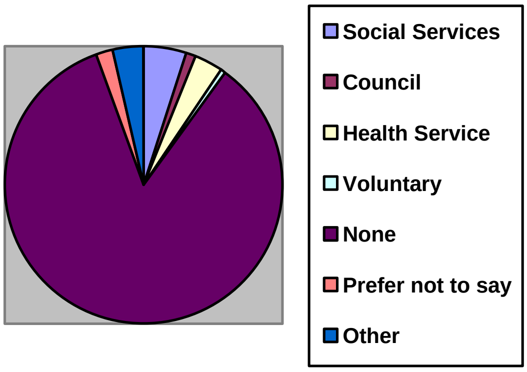
- Mae 2% ohonyn nhw rhwng 18 a 24 oed
- Mae 4% ohonyn nhw rhwng 25 a 34 oed
- Mae 16% ohonyn nhw rhwng 35 a 44
- Mae 20% ohonyn nhw rhwng 45 a 54
- Mae 20% ohonyn nhw rhwng 55 a 64
- Mae 20% ohonyn nhw rhwng 65 a 74
- Mae 18% ohonyn nhw'n 75 oed neu'n hŷn

Ffigwr 2. Ystod oedran yr ymatebwr



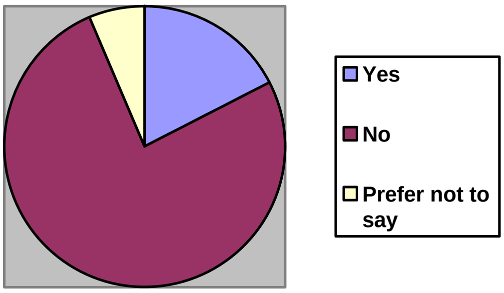
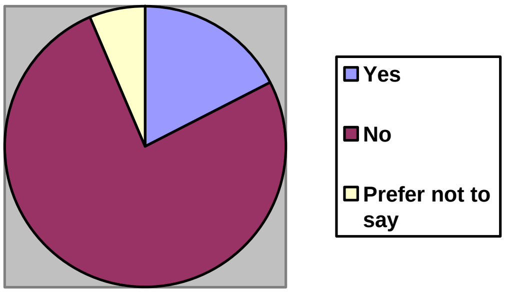
- Mae 96% yn defnyddio'r Saesneg o ddydd i ddydd
- Mae 3% yn ddwyieithog
- Mae 0.5% yn defnyddio'r Gymraeg fel eu prif iaith
- Mae 0.5% yn gallu defnyddio iaith arwyddion seml

Ffigwr 3. Dewis iaith



- Mae 5% yn derbyn gwasanaeth gan y Gwasanaethau Cymdeithasol
- Mae 3% yn derbyn gwasanaeth iechyd
- Mae 1% yn derbyn gwasanaeth gan y Cyngor
- Mae 1% yn derbyn gwasanaeth gan y sector gwirfoddol

Ffigwr 4. Ydych chi'n derbyn unrhyw gymorth?

	
• Mae 18% yn gynhalwyr	• Mae 19% yn ystyried eu hun yn berson anabl

Ffigwr 5. Ydych chi'n gynhaliwr?

Ffigwr 6. Ydych chi'n ystyried eich hun yn berson anabl?

4.1 Yn olaf, gofynnwyd: **'Ydych chi o'r farn y byddai'r newidiadau rydyn ni'n eu cynnig yn cael mwy o effaith arnoch chi (cadarnhaol/negyddol) oherwydd unrhyw un o'r pethau rydych chi wedi'u dweud wrthon ni uchod?'** (e.e. yn adran ddemograffig yr holiadur)

Roedd dros hanner (52%) o'r rheiny a ymatebodd i'r cwestiwn yma o'r farn y byddai'r newidiadau arfaethedig yn cael effaith gadarnhaol arnyn nhw.

"*Rwy o'r farn y byddai hyn yn cael effaith gadarnhaol arna i oherwydd, er fy mod yn berson anabl, rwy'n ymdrechu i fyw mor annibynnol â phosibl, cyhyd â phosibl. Byddai'r newidiadau yma'n gwneud hyn yn bosibl i bobl hŷn. O ganlyniad i'r newidiadau yma, byddai heneiddio'n haws.*"

Ond, dywedodd 48% na fyddai'r newidiadau arfaethedig yn cael effaith arnyn nhw'n bersonol.

"Ddim ar hyn o bryd. Ryw'n eithaf annibynnol fel y mae ac rwy'n ymdopi'n weddol dda ar fy mhen fy hun."

5. Adborth o gyfarfodydd a thrafodaethau mewn grŵp

5.1 Drwy gydol y broses ymgynghori, cafodd cyflwyniadau eu gwneud i nifer o grwpiau er mwyn esbonio'r ymgynghoriad ac er mwyn rhoi'r cyfle i bobl ofyn cwestiynau, dweud eu dweud neu lenwi holiadur. Dyma grynodeb o'r sylwadau a gawson ni o'r sesiynau hyn.

5.2 **Cyflwyniad Grŵp Cynghori Pobl Hŷn RhCT (OPAG)**
Cafodd y cyfarfod ei gynnal ar 22 Gorffennaf. Roedd y rheiny a oedd yn bresennol yn y cyfarfod yn gefnogol o'r model ac, yn benodol, yn hoffi'r syniad o beidio â dibynnu cymaint ar gartrefi gofal a chynyddu cyfleoedd llety amgen.

Roedden nhw'n pryderu y byddai pobl yn canfod cymorth mewn lleoliad anffurfiol — a hynny yn ystod cyfnod pan fo'r Cyngor yn cau

cyfleusterau cymunedol. Serch hynny, fe gydnabuon nhw fod amrediad eang o gyfleusterau yn y gymuned (caffis lleol ac ati) sy'n cynnig lle i bobl gyfarfod.

Hwn oedd un o'r achlysuron ymgynghori cyntaf felly cafodd adborth ei roi ar yr holiadur ei hun, gan gynnwys y ffordd mae wedi'i gosod yn ogystal â'r eirfa. O ganlyniad i'r adborth, cafodd cryn dipyn o newidiadau eu gwneud cyn dosbarthu'r holiadur i ystod fwy eang o bobl.

5.3 Achlysur Cyngor Gwirfoddol Sirol (CVC) ar y cyd

Cynhaliodd Interlink (RhCT) a Gweithredu Gwirfoddol Merthyr Tudful (VAMT) achlysur Fforwm Iechyd, Gofal Cymdeithasol a Llesiant ar y cyd ar 5 Awst. Daeth 28 o bobl i'r achlysur a chynrychiolon nhw ystod eang o sefydliadau. Cafodd cyflwyniad manwl ei baratoi a'i gyflwyno.

Roedd yr adborth yn cynnwys:

- "Sut gellir sicrhau darpariaeth gofal cymdeithasol a phreswyl yn y cartref? Y teulu? Yr awdurdod lleol? Rhaid ystyried gallu teuluoedd i wneud hynny."
- “Mwy o ddisgwyliadau ar gynhalwyr”
- “Beth yw bwriad awdurdodau lleol o safbwynt codi tâl i gynhalwyr am wasanaethau?"
- “Arian i grwpiau bach i'w galluogi i weithredu gofynion Deddf Gwasanaethau Cymdeithasol a Llesiant”
- “Strôc — mwy o gymorth i ailalluogi pobl. Dementia — mwy o gymorth ar gyfer gweithgareddau prif ffrwd”

Cafodd aelodau'r Fforwm y cyfle i goladu eu hymatebion, fodd bynnag, cawson nhw hefyd eu gwahodd i gyflwyno ymatebion unigol ac annog eu buddiolwyr/defnyddwyr eu gwasanaeth i ymateb hefyd.

5.4 Pwyllgor Cynllunio Gwasanaethau Cyngor Iechyd Cymunedol Cwm Taf

Cafodd y cyfarfod ei gynnal ar 12 Awst 2015 ac roedd tua 10 person yn bresennol. Roedd amser yn brin, felly tynnwyd sylw'r rheiny a ddaeth i'r ymgynghoriad a gofynnwyd i aelodau rannu'r wybodaeth ac annog eraill i ymateb. Yn sgil hyn, gofynnwyd am ragor o wybodaeth am Ddeddf Gwasanaethau Cymdeithasol a Llesiant.

5.5 Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid Byrddau Iechyd Lleol

Cafodd y cyfarfod ei gynnal ar 18 Awst 2015 ac roedd tua 20 person yn bresennol. Yn bennaf, roedd y sgwrs yn ymwneud â gofal preswyl a chynhalwyr.

5.6 Fforwm 50+ Merthyr Tudful

Cafodd y cyfarfod ei gynnal ar 28 Medi a rhoddodd gyfle i bobl drafod y datganiad. Daeth 89 unigolyn. Dim sylwadau.

6. Casgliad

6.1 Cadarnhaodd y sylwadau o'r broses ymgynghori fod y rhan fwyaf o bobl yn cytuno â'n cynllun gwasanaethau ac o'r farn bod ein blaenoriaethau ar gyfer Gwasanaethau i Bobl Hŷn yn iawn.

6.2 Dyma'r materion mwyaf cyffredin:

- Byw'n annibynnol gartref
- Manteisio ar wybodaeth a chyngor
- Unigedd/unigrwydd cymdeithasol
- Cludiant
- Urddas, parch a thrugaredd
- Haws cael apwyntiad i weld meddyg teulu/cael apwyntiad yn fwy buan
- Cymorth y teulu/cynhaliwr
- Llety/tai
- Nawdd/adnoddau

6.3 Hoffen ni fanteisio ar y cyfle hwn i roi diolch i'r rheiny a gymerodd ran yn yr ymgynghoriad hwn.

Cafodd yr adborth hollbwysig hwn ei ddefnyddio i ddiweddaru ein 'Datganiad Cydgomisiynu ar gyfer Gwasanaethau i Bobl Hŷn 2015–2025'. Bydd yn helpu i lywio'r ffordd y byddwn ni'n darparu ein gwasanaethau ar gyfer pobl hŷn yn y dyfodol ar hyd a lled ardal Cwm Taf yn ogystal â diwallu ein dyletswyddau dan Ddeddf Gwasanaethau Cymdeithasol a Llesiant (Cymru) newydd.